

DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN

Department of Education

ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO

Commonwealth of Puerto Rico

Certificado Vitalicio

Life Certificate

El Secretario de Educación por la presente confiere a

The Secretary of Education hereby issues to

ZULMA ESTHER PEREZ LEON

el presente Certificado de Maestro que lo faculta para ejercer como
this Certificate that entitles the holder to perform as

MAESTRA DE ARTES VISUALES
TEACHER OF VISUAL ARTS

en las escuelas públicas o privadas de Puerto Rico.

in the School System of Puerto Rico.

Expedido el 22 de agosto
Issued on August 22,

de 19 98
19 98

Dado en San Juan de Puerto Rico, el
Given at San Juan, Puerto Rico on

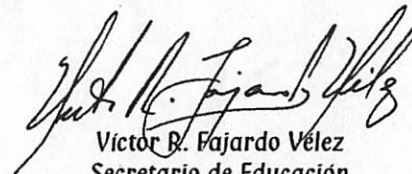
17 de marzo
March 17,

de 19 99
19 99



Commemorating 100 years of Union with the United States

Número 896


Victor R. Fajardo Vélez
Secretario de Educación
Secretary of Education



Number 896

Nb. de Declaración.
140441
137523

| INFORME DE CAMBIO - PERSONAL DOCENTE | |
|---|--|
| DEPARTAMENTO DE INSTRUCCION PUBLICA | |
| División de Personal - Hato Rey, Puerto Rico | |
| Estado Libre Asociado de Puerto Rico | |
| Form 509 Rev./79 | |
| Pagare <u> </u> regulares en julio | |
| Descartare <u> </u> ausencias | |
| dias por vacaciones | |
| dias por | |
| 9976 | |
| ANTES DEL CAMBIO | |
| 9976 | |
| DESPUES DEL CAMBIO | |
| ZULMA CORTES PEREZ LEON | |
| 2 Nóm. Seg. Social | |
| 3 Sexo | |
| 4 Estado Civil | |
| 5 Prep. Académica | |
| 6 Experiencia | |
| 7 Status Empleado (Contrato) | |
| 8 Sueldo Bruto | |
| 9 Núm. de la Plaza | |
| 10 Categoría de la Plaza | |
| 11 Clasificación Puestos Dir | |
| 12 Fondo | |
| 13 Cifra Cuenta | |
| 14 Fecha de Efectividad | |
| 15 Acción y Duración | |
| 16 Causa del Cese | |
| 17 Último Día Trabajo | |
| 18 Último Día de Pago | |
| 19 Programa Escolar | |
| 20 Turno en Registro | |
| 21 Distrito Escolar | |
| VILLALBA | |
| LICENCIA POR VACACIONES Y/O ENFERMEDAD CONCEDIDA | |
| 22 Desde | |
| 23 Hasta | |
| 24 Observaciones (Antes del Cambio) | |
| 25 Observaciones (Después del Cambio) | |
| 26 Firma Empleado en caso de cambio de contrato a probatorio, traslado, reasignación permanente o descenso | |
| Fecha | |
| 27 Deseo: <input checked="" type="checkbox"/> Acogerme <input type="checkbox"/> No acogerme | |
| Al descuento del 3% de mi sueldo mensual para el Fondo de Ahorro y Préstamo de la Asociación de Empleados del E.L.A. de P.R. en caso de cambio de contrato de sustituto a probatorio o de sustituto a permanente. | |
| Firma del Empleado | |
| Fecha | |
| 29 Recomendado | |
| Superintendente de Escuelas | |
| Fecha | |
| 30 APROBADO: POR EL SECRETARIO DE INSTRUCCION PUBLICA | |
| Firma | |

| FORMA 409 ESPECIAL | | DEPARTAMENTO DE EDUCACION | | DIVISION DE PERSONAL - HATO REY, PUERTO RICO | |
|---|---|---------------------------|--------------------|--|--|
| INFORME DE CAMBIO - PERSONAL DOCENTE | | | | | |
| ANTES DEL CAMBIO | | | DESPUES DEL CAMBIO | | |
| 1. NOMBRE DEL EMPLEADO | PEREZ LEON, ZULMA E | | | | |
| 2. NUM. SEGURO SOCIAL | | | | | |
| 3. EXPERIENCIA | 02-08-02-4.0 | | | | |
| 4. STATUS EMPLEADO | PROBATORIO 02 | | | PERMANENTE 01 | |
| 5. NUM. DE PUESTO | F07104 | | | | |
| 6. CATEGORIA DEL PUESTO | 1976-MAESTRO ARTE VISUALES | | | | |
| 7. FONDO | 1222 - FEDERAL | | | | |
| 8. CIFRA DE CUENTA | 195-222-081-27-529-075-15-1110-01-000075-0895 | | | | |
| 9. FECHA EFECTIVIDAD | | | | 1-sept-95 | |
| 10. ACCION Y DURACION | | | | CAMBIO DE STATUS | |
| 11. DISTRITO ESCOLAR | 1075 - VILLALBA | | | | |
| LICENCIA POR VACACIONES Y/O ENFERMEDAD CONCEDIDA | | | | | |
| 12. DESDE | 113. HASTA | | | | |
| 14. OBSERVACIONES (ANTES DEL CAMBIO) | | | | | |
| 15. OBSERVACIONES (DESPUES DEL CAMBIO) | | | | | |
| CONSIDERE SOLAMENTE PARA CAMBIO DE STATUS | | | | | |
| APROBADO POR EL SECRETARIO DE EDUCACION O SU REPRESENTANTE AUTORIZADO | | | | | |
| FIRMA | | | | | |
| FECHA | | | | | |

**UNITED STATES DISTRICT COURT
FOR THE DISTRICT OF PUERTO RICO**

| | |
|--|--|
| In Re: Financial Oversight & Management Board for Puerto Rico <i>as representative of</i> The Commonwealth of Puerto Rico, <i>et al.</i> Debtors | 3:17-BK-3283 (LTS) PROMESA Title III (Jointly Administrated) |
|--|--|

NOTICE OF DEFECTIVE PLEADING

(Notificación de Documento Defectuoso)

The Clerk of Court has received your pleading on February 19, 2020. However, the deficiencies listed below have prevented us from filing the same in the case docket. You must submit a corrected pleading if you want it to form part of the record.

La Secretaría del Tribunal recibió su escrito el 19 de febrero de 2020. No obstante, las deficiencias que abajo se señalan nos impiden aceptarlo y entrarlo en el sumario del caso. Debe usted someter un escrito debidamente corregido si quiere que el mismo forme parte del expediente.

NOTICE OF DEFECTIVE PLEADING

(Notificación de Documento Defectuoso)

3:17-BK-3283 (LTS)

| | | |
|---|---|--|
| 1 | | Pleading is illegible. L.Civ.R. 10 (El escrito radicado es ilegible o no cumple con la R.L.Civ. 10) |
| 2 | X | Lacks proper signature. Documents presented to the court in paper require a handwritten signature. L.Civ.R. 11 (Documento no está firmado adecuadamente. Los documentos sometidos en papel tienen que estar firmados a mano. R.L.Civ. 11) |
| 3 | | PROMESA Cover Sheet for Adversary Proceedings (DPR Modified PROMESA B1040) was not included. L.Bkcy.R. 7003-1 http://www.prd.uscourts.gov/promesa/forms-attorneys (No se incluyó la Hoja de Trámite para Casos Adversarios (DPR Modified PROMESA B1040). |
| 4 | | Failure to pay the filing fee in the amount of \$400.00. See, L.Cv.R. 3.1(a). Payment shall be made within 24 hours in person at the Clerk's Office U.S. District Court with copy of the complaint /notice of removal. (Incumplimiento con el pago de la cuota de radicación por la cantidad de \$400.00. El pago debe hacerse personalmente dentro de 24 horas en la Secretaría del Tribunal Federal de Distrito adjuntando una copia de la demanda / notificación de remoción.) |
| 5 | | Other: |

Date: February 25, 2020

MARIA ANTONGIORGI-JORDAN, ESQ.
Clerk of CourtBy: s/ Marian B. Ramirez-Rivera
Marian B. Ramirez Rivera
Deputy Clerk

sc: to filer with original filing attached